



## Kesyon Moun Poze souvan konsènan Sèvis Renouvèlman ki ap Disponib Ankò pou Abitan New York ki Enskri nan Medicaid, Child Health Plus, oswa Essential Plan gras ak NY State of Health

10 Fevriye 2023

- 1. Mwen pa t gen pou m te renouvle asirans Medicaid, Child Health Plus oswa Essential Plan pou mwen ak/ oswa manm fanmi m depi kèk lane. Èske sa vle di mwen pa oblije renouvle asirans mwen an ankò chak ane?**

**No, ou ap bezwen renouvle asirans ou yon lòt fwa.** Poutèt egzijans ki genyen nan lwa federal yo ak lòt mezi fleksib ki genyen yo, NY State of Health ye anpeche w enskri nan Medicaid, Child Health Plus, oswa Essential Plan san w pa t oblije renouvle asirans ou chak ane. Sepandan, lwa federal yo chanje epi pwosesis renouvèlman regilye yo pral rekòmanse pandan tout ane a, apati sezon Prentan 2023 a. NY State of Health ap fè ou konnen pa imèl, tèks, ak/oswa pa lapòs lè li tan pou ou pou w renouvle chak ane.

- 2. Kilè m ap kòmanse renouvle asirans Medicaid, Child Health Plus, oswa Essential Plan lan pou mwen ak/oswa manm fanmi mwen yo?**

Sa depann de lè asirans ou ladan l kounye ap gen pou l fini a. Renouvèlman yo ap fèt pandan tout ane a, jan sa te konn fèt anvan lwa federal yo chanje a. Sa vle di se pa tout moun ki ap renouvle asirans yo a an menm tan. Pa egzanp, si asirans ou a ap fini nan mwa oktòb, w ap resevwa avi w lan nan kòmansman mwa septanm nan epi w ap bezwen aji nan fen mwa oktòb la. NY State of Health ap fè ou konnen pa imèl, tèks, ak/oswa pa lapòs lè li lè pou ou pou w renouvle asirans pou ou ak/oswa manm fanmi ou. Li enpòtan anpil pou ou fè anpil atansyon ak kominikasyon NY State of Health voye pa imèl, tèks, oswa pa lapòs pou renouvèlman w lan fèt san pwoblèm epi pou w evite pèdi asirans ou a.

Antretan, ou ta dwe asire w adrès ou, nimewo telefòn ou ak lòt enfòmasyon pou kontakte ou yo ajou sou kont NY State of health ou a pou w resevwa avi enpòtan yo. Konekte sou kont NY State of Health ou a, rele 1-855-355-577 oswa kontakte [yon asistan pou enskripsyon](#) pou w verifye epi mete enfòmasyon w yo ajou.

- 3. Kijan m ap konnen li lè pou m renouvle asirans Medicaid, Child Health Plus, oswa Essential Plan an pou tèt mwen ak/oswa fanmi mwen?**

NY State of Health ap fè ou konnen pa imèl, oswa pa lapòs lè li lè pou ou pou w renouvle asirans pou tèt ou ak/oswa manm fanmi ou. Asire w ke w konfime kont NY State of Health ou a gen enfòmasyon kontak ou ki pi ajou pou w resevwa avi renouvèlman sa yo.

Ou ka enskri tou pou w resevwa notifikasyon nan men NY State of Health. Notifikasyon sa yo ap di w lè li lè pou w renouvle asirans ou a ak lòt enfòmasyon ki enpòtan. Pou ou ka enskri, ekri START voye bay 1-866-988-0327.

#### 4. Kisa mwen kapab fè pou m prepare pou chanjman sa a?

Asire ou ke adrès ou, nimewo telefòn ou ak lòt enfòmasyon pou kontakte w yo ajou sou kont NY State of Health ou a Konekte sou kont NY State of Health ou a, rele nan 1-855-355-577 oswa kontakte [yon asistan pou enskripsyon](#) pou w verifye epi mete enfòmasyon w yo ajou.

Ou ka enskri tou pou w resevwa notifikasyon nan men NY State of Health yon fason pou ou pa rate mizajou enpòtan sou asirans sante ou a, tankou dat pou w renouvle asirans ou a. Pou ou enskri, ekri START voye bay 1-866-988-0327. Jwenn plis enfòmasyon nan <https://info.nystateofhealth.ny.gov/COVID-19-Changes>.

#### 5. K: Ki kote mwen kapab jwenn enfòmasyon sou dat limit enskripsyon mwen an?

Ou pral resevwa avi renouvelman w lan anvan dat limit enskripsyon w lan. Dat limit enskripsyon ou a se dat kouvèti asirans ou a pral fini a si ou pa suiv enstriksyon ki sou avi renouvelman w la. Ou kapab jwenn dat limit enskripsyon w lan nan fason sa yo:

- Konekte sou kont NY State of Health ou nan [www.nystateofhealth.ny.gov](http://www.nystateofhealth.ny.gov), epi apre sa a klike sou onglè "Plans" [Plan] ann pati anlè ekran an.
- Rele Sant Sèvis Kliyantèl la nan nimewo 1-855-355-5777.
- Kontakte asistan pou enskripsyon w lan. Si ou poko ap fè demach yo ansanm ak yon asistan enskripsyon, jwenn youn nan <https://info.nystateofhealth.ny.gov/findassistor>.

The screenshot displays the 'Manage Plans' interface for Tracy Stella. It includes a navigation menu with options like Overview, Account, Application, Eligibility, Verification, Plans, Inbox, Appeals, and Address History. The main content area provides information about the user's health plans, including instructions on how to cancel enrollment or enroll in a new plan. A table titled 'Submitted Enrollment' shows details for a Medicaid plan with Fidelis Care, including household members, plan name, insurance company, plan type, level of coverage, monthly premium, and coverage period.

Submitted Enrollment	
<b>Medicaid</b>	
Household Member(s)	Tracy Stella (46) HX ID : HX0000074856
Health Plan Information	<a href="#">View Plan Benefits</a>
Plan Name	Fidelis Care
Insurance Company	Fidelis Care
Plan Type	Medical with Dental
Level of Coverage	NA
Monthly Premium	\$0 00
Coverage Period	03/01/2023 - 01/31/2024
Plan Selection Period	You can change your plan within 90 days of the start date of your health coverage. The last day you can change your health plan is <b>05/29/2023</b> . After this date you cannot change your health plan for the next 9 months, unless you have a good reason.

**6. Kisa k ap rive si mwen pa renouvle asirans Medicaid, Child Health Plus oswa Essential Plan an pou mwen ak/oswa manm fanmi mwen nan dat limit mwen jwenn nan avi renouvèlman mwen an ki sot nan men NY State of Health la?**

Si ou pa renouvle asirans pou tèt ou ak/oswa manm fanmi ou nan dat limit yo bay la, ou gen risk pou w pèdi asirans sante w la. Li vrèman enpòtan pou w fè atansyon ak komunikasyon NY State of Health; voye yo tounen epi renouvle asirans ou a nan dat limit yo bay la. Si w panse ou te rate dat limit la, rele nan 1-855-355-5777 oswa kontakte yon [asistan pou enskripsyon](#) pou w jwenn èd pou w enskri yon lòt fwa nan asirans lan pi vit posib.

**7. E si NY State of Health detèmine mwen menm ak/ oswa manm fanmi mwen pa elijib ankò pou Medicaid, Child Health Plus, oswa Essential Plan apre yo fin trete renouvèlman mwen an epi mwen pèdi asirans mwen an?**

Si ou menm oswa yon manm fanmi ou pa kalifye ankò pou Medicaid, Child Health Plus oswa Essential Plan, ou kapab kalifye pou w enskri nan yon Qualified Health Plan (QHP) atravè NY State of Health. Enskripsyon nan NY State of Health ap rete ouvè pou nenpòt moun ki ta pèdi kouvèti asirans Medicaid, Child Health Plus oswa Essential Plan yo pandan pwosesis redetèminasyon an kapab enskri nan yon QHP, si yo kalifye. NY State of Health ofri yon pakèt chwa QHP avèk yon seri avantaj ki konplè. Gen plis moun kounye a ki kalifye pou yo resevwa èd finansye pou yo peye prim yo pase tout lòt lè. Vizite [nystateofhealth.ny.gov](http://nystateofhealth.ny.gov) oswa rele nan 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220) pou aprann plis epi pou wè si ou kapab kalifye pou èd finansye.